

口座振替払申出書

成田市から受領する令和6年度遠距離通学費補助金は、下記の口座に振り込みください。

令和 年 月 日

住 所

※ 保護者氏名

印

児童生徒氏名

(あて先) 成田市会計管理者

記

金 融 機 関		本 支 店	
銀行コード		支店コード	
銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合		本 店 支 店 本 所 支 所	
預 金 種 目	普通 ・ 当 座 (○で囲んでください。)		
口 座 番 号			
※ 名義人氏名 (=保護者氏名)	(カタカナで記入してください。)		

※ 保護者氏名は遠距離通学費交付申請書に記載の「保護者氏名」と同一としてください。

※ 名義人氏名と保護者氏名が違う場合は、振込ができませんので、御注意ください。